

第65回勤労者文化祭野球大会開催ご案内

2014年8月1日

1. 大会名 第65回勤労者文化祭野球大会
2. 主催 京都労働者福祉協議会
3. 共催 京都市・京都勤労者文化会議
4. 後援 京都軟式野球連盟
5. 協賛 近畿労働金庫京都地区統括本部・全労済京都府本部・ラポール京都・京都勤労者学園
6. 期 日 10月4日(土)・11日(土)・18日(土)
8時より17時まで 開会式は10月4日7時50分より行います。
※雨天の場合は、順延します。
7. 場 所 殿 田 球 場
8. 審判員 京都軟式野球連盟審判員に依頼します。
9. ルール 本大会の運営規則により行います。
運営規則については、主将会議で配付し説明します。
10. 使用球 公認A号球(新マルエスボール)
11. 参加資格 京都府内にある事業所の勤労者をもって組織するチームで大会運営規則を守れるチームを条件とします。
12. 参加数 28チーム
13. 参加料 1チーム 10,000円
14. 申込先 京都労働者福祉協議会 TEL 075-821-5551 FAX 075-801-7600
〒604-8854 京都市中京区壬生仙念町30-2 ラポール京都6階
15. 申込方法 試合申込書に必要事項を記入して参加料を添えて申込先まで。
FAXで申込の場合は、参加料を下記口座へ振り込むこと。
「近畿労働金庫京都支店 普通預金1130608 京都労働者福祉協議会」
16. 申込締切 2014年8月25日(月) 但し、申込多数の場合は先着順とします。
17. 主将会議及び抽選会 申込締切後、責任者に連絡します。
18. その他 申込書のチーム責任者欄は、休日でも連絡がとれるよう、必ず記入して下さい。

参加申込書

2014年 月 日

大会名	第 65 回 勤 労 者 文 化 祭 野 球 大 会	
団体名 組合名	担当者	
住 所	〒	電話番号
チーム名		
責任者	氏 名	自宅電話
		携帯電話
		職場電話
	住 所	〒

郵便物は責任者宛に送付いたします。別に希望先があれば、送付先(住所・宛名)、下記にご記入ください。

送付先	氏名又は名称	
	住 所	〒

緊急の場合は責任者に連絡しますが、責任者に連絡が取れない場合の連絡先。

1	氏 名	自宅電話
		携帯電話
2	氏 名	自宅電話
		携帯電話
3	氏 名	自宅電話
		携帯電話